**消費生活相談カード**

○あなた様に関すること

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| お名前 | 性別  男　　・　　女 | | 年齢  歳 |
| ご住所 | | 連絡先  ＴＥＬ　　 　　　－　　　　　　－ | |
| 職業  ・ 給与所得者　　・ 自営業　　・ 家事従事者　　・ 学生　　・ 無職　　　・ その他 | | | |

○相手方に関すること

|  |  |
| --- | --- |
| 相手方の会社名・店名 | 担当者名（※分かれば） |

○契約に関すること

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 商品、サービス名 | | 商品、サービスの価格  　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　円 | |
| 契約日  ・　　　年　　月　　日 　・不明 | 商品、サービスの受領日  ・　　　年　　月　　日 　・不明 | | 代金の支払日  ・　　　年　　月　　日 　・不明 |

○ご相談の内容

|  |
| --- |
| ①　どうしたいですか？　　　　　　　　　　　　例）解約したい。返品したい。勧められ迷っている等 |

※分かる範囲で記入し、関係書類も準備して相談していただくとスムーズに相談が出来ます。